

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1190081105001

FACTURA

No. 020-004-000021222

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2503202501119008110500120200040000212228765432115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/03/2025 12:50:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



DISTRIBUIDORA APROMED SAS

FARMACIA DERMATOLÓGICA

Dirección Matriz: AV EUGENIO ESPEJO 200-31 Y ADOLFO VALAREZO

Dirección Sucursal: Guayaquil y Machala

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO - LOJA

Identificación 1104607765001

Fecha 25/03/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: VICENTE DELGADO TAPIA y PABLO PALACIOS

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
76748	7703454124591	1.00	FARMA D MAG 5000 X 30 CAPSULAS(4591)	F:13/07/2025 1.0 14.55 0.0 16.0 0.0	14.55	0.00	0.00	2.33	12.22

Información Adicional	
Nombre Comercial:	F. EL ROSARIO - LOJA
Telefono:	0984936821
Email:	pavel_20albert@hotmail.com
Ciudad:	LOJA
Vendedor:	OFI - OFICINA
Ruta:	LOJA-01 - LOJA
Forma de Pago:	CONTADO[12.22]
No. Factura:	020-004-21222
Para consultas ir a:	www.apromedloja.com
CI receptor::	.
Firma receptor:	.

SUBTOTAL 0%	12.22
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.22
TOTAL DESCUENTO	2.33
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.22
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.22

